

6.

DEO OPTIMO MAXIMO UNI ET TRINO,

VIRGINI DEI-PARÆ, ET S. LUCE,

Orthodoxorum Medicorum Patrono.

QUÆSTIO MEDICA,

QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS

manè discutienda in Scholis Medicorum, die Jovis decimâ septimâ
mensis Decembris, anno Domini M. DCC. LXXII.

LUDOVICO-CAROLO HENRICO MACQUART,

Doctore Medico, Præside.

An inter ossa capitis varii nifus absumentur communicatione, vibratione, oppositione?

I.



ACTA docet anatome quæ Medico-Physicus explicare tentat & accommodare praxi. De minimis parum curabant veteres Anatomistæ. Nos vero, quibus non ampla superest messis, spicas tenuiores à primis cult ribus neglectas & fortè contemptas sedulo legimus & gloria mur de segete tali. Labor autem improbus spem nunquam omnino fessellit. in illis ergo quibus obruimur exilibus ac minutis rerum divisionibus, in tantâ quæ tædium movet nominum sarragine, non prorsus deest quod nostro vertat emolumento. Quâ enim proportionem factorum ampliatur cohors, eadem etiam crescit & perficitur Phytica subtiliores annulos componens & in concatenatione jungens. osseo capite nil in anatome recentiori fastidiosius, nil scitâ difficilius. Sed ex ipsius accuratâ cognitione sequitur facilis & commoda nifuum quibus afficitur explicatio, quæ quidem praxim magnoperè juvat. tales nifus vel communicatos evanescere, vel vibrationibus assumi, vel tandem sibimet oppositos in contactu delitescere contendimus: cuius Theseos manebit, inconcussa veritas, si, determinatis exactius quam antea variorum capitis ossei marginum cœsuris, prælibatis notionibus physicis quibusdam faciâque tum generatim tum in particulari principiorum applicatione, sub hoc triplici respectu motus omnes absumi pateat, si tandem experimenta nec non medica Praxis certitudinem addant ratiocinio. Ex sequentibus autem fiat judicium.

Os frontis semi orbiculatum, inferi s recurvum & admodum tenue suis itâ scinditur in oris, ut in apice superior, in medio nulla, circa temporum regionem interior, inferior in basi tabula promineat, reperiaturque facies obliqua, triangularis, asperissima versus externam orbitæ radicem.

Ossa verticis exterius gibba, quadrilatera, rectâ donantur orâ superius, variis incisuris ferratâ posterius, inferius semi-circulari, radiatâ tum & ab exteriori parte tenuatâ, anteriùs tandem dentatâ taliter ut interior ad apicem, exterior versus sphenoidis angulum lamina superet. Quibus addas angulum temporalem, aliis crassiores duobus ornatum subangulis & versus interiora obliquum.

Os occipitis Rhomboideum in medio crassissimum, interius quadripartitum in fossas, cerebri posteriores & cerebelli tenuissimas, circa regionem Lambdoideam dentibus inæqualiter dissectis, ad oram usque Mastoideam exasperatur, in quâ mitius lævigantur dentes

donec facies temporalis jugularis processûs hujus ossis synarthrosi terminos definat.

Oss squamosum semî circulare ab interioribus extenuatur. Suh radice transversâ zigomatici processûs crassescit, prominente laminâ interiori, sphœnoideumque cum rupe efformat angulum. Posterius ampliatur etiâ sitque parietatis angulus cum Massoideo limbo, cujus superior pars latior obliquè versus exteriora dehiscit, inferior vero tenue facta deficit versus apophisim jugularem ossis petrosi.

Oss multiforme suis in aliis majoribus itâ marginatur, ut ora temporalis inferius latior sub duplici cæsura sese præstet, dum parietalis limbus ab interiori tenuatus, cum coronali facie triangulari & asperissimâ continuatus recurvatur tandem in orâ zigomaticâ, cujus exterior lamina prominet. Minores autem alæ cum ossè incipitis imbricatum uniantur.

Ossis ethmoidæ septem appendices & innumeræ cellulæ sic inter se cumque cæteris junguntur capitis ossibus ut sub orbitâ fossi que nasci varios ac millies repetitos contactus exercent, mediantibus recurvis subsistantiæ compactæ divisionibus.

Oss maxillare superius intûs cavum & triangulare, antèrûs exasperatur in processu coronali, sub facie zigomaticâ taliter scinditur, ut latam, obliquam ruditerque dentatam incisuram offerat, cujus lamina compa- a saliens anteriores ponit terminos; dum posterius apicem mucronato desinit in orâ sphæno-maxillari: interitibus autem & inferius limbo crassiori directo cum ossè pari necitur.

Oss Palatinum jungitur imbricatum nec non gomphoseos ope, cum maxillari solidèque, mediantibus fossis duabus perigonæis, ejusdem nominis processibus innititur.

Oss mali pentangulare, recurvum, tuberculo roboratum interitibus à posteriori tenuatur, superius in angulo sphœnoidali tum & frontali leviter tumescens obliquè versus tempora ferratum se præbet. Prominet angulus zigomaticus crenatâ & superius obliquâ facie donatus directèque tuberculo respondens.

Oss maxillæ inferioris veldi recurvo assimilandum itâ cum ossè temporum jungitur, ut alveolaris ora miloidæis eminentiis posterius innixa & versus interiora saliens margini dentali superiori nifus æquales opponat.

His adde ossa vormiana irregularia quorum alia intûs & extûs, alia intus solum, alia solum extûs, alia tandem nec extûs nec intûs apparent.

In omni ergo cranii ambitu omnia convexa, solida, plena, imbricata, elastica reperias; in basi verò vacua plurima rarosque contactus. Ab omni nexû solutam se monstrat apophis petrea: dicatur idem de lateribus processûs cuneiformis, de posteriori majorum sphœnoidis alarum limbo, de parte processûum pterigoideorum anteriori.

Facies aliundè, veluti tabulatum è sessilibus lignis compactum, junctionibus, scissuris & cavitatibus ubique scatet. Sunt in orbitâ scissuræ duæ iteram V. exterius æmulantes, quarum continuationem ponè tuberculum maxillare posterius reperias. Sunt in nasi sinibus concamerationes innumeræ. Sunt tandem in palato & orbita futuræ plurimæ leves quæ Philosophiæ limites ponunt.

I I.

PHYSICA pro solutione quæstionis sequentia suppeditat. Motus definitur transitus è loco in locum: sed melius diceretur modificatio quæ penetrat intimas materiæ moleculas easque vel loco-movet vel moveret, si non daretur alter motus gravitationi: inhærens & fortior.

Elasticitas est ista proprietas quâ corpus compressum restituitur. Sed non adæquatè redditur idem motus cujus portio quædam in viciniis partita semper evanescit.

Si comprimitur autem lamina quæcumque, quo tempore superficiæ unius partes approximantur, alterius contra dissociantur, elongantur.

Vibrationes sunt successiones repetitæ motuum in corpore elastico, qui constanter iso-

eroni, mediis, ambientibus, eadem ratione decrefcentibus fpatiis, communicantur.

Oppofitio motuum eft ifta conditio quâ duo corpora fibi mutuas opponentia vires, non ideo quiefcunt, quia deficit modificatio motus dicta, fed quia quæcunque corporis molecula duabus follicitata contrariis modificationibus, non poteft in actum erumpere.

Communicatio motus eft actus ifte quo diftribuitur ipfius quantitas in ratione molis. Quiefcit ergo vel movetur corpus pro quantitate motûs antecedenti.

Unde videre eft motum mundo cœtaneum corporibusque vivis veluti proprium, ubique reperiri, communicari, librari, non deftrui, d. inde variis in cafibus de comp. oni tandemque fub novis formis proteum apparere.

I I I.

NOTIONES Phyficæ descriptionibus anatomicis accomodandæ generatim incumbunt. Motus capitis offibus communicatur vel à caufis remotis, vel à caufis in harenrentibus, ut à mufculis infimæ mandibulæ.

Oſſa cranii plano-convexa tabulis duâbus inſtituuntur, quarum una craſſior & flexilior, tenuior altera proque fragilitate aſſimilanda vitro. Fibris utraque conſtat radiis, elafticis eâque ratione diſpoſitis, ut verſus peripheriam à comuni oſſificationis centro divergentes evolvantur. Vim autem reſiſtentię majorem in puncto, decuſſationis, reactionis vero majorem in peripheriâ ſiſtere quis dubitet?

Quantitas motus non poteſt ergo talibus communicari laminis, quin undulationes quâdam radiatim diftribuantur & ex inde vicinas tranſeant ad oras, debiliores & diviſæ.

Sed ipſamet quantitatis primitivæ fractio ſi communicetur eminentiis in vacuo liberis, tunc vibrationibus abſumetur, quod ſubcalvariâ commodè fiet. Si tandem motus primarii portiunculæ lateraliter ſiſtita ſint, ut aphyſium recurvarum ope ſibiſmet opponantur, tunc nedum diſſocientur, approximabuntur elementa; quod in facie reperias.

I V.

NU N C in particulari. Niſus omnes ſiunt in facie, vel in cranio. Quæ circa faciem exercentur, vel in alveolari margine, vel anteriùs; qui vero circa cranium, in ſincipite, vertice, occipite vel temporibus occurrunt.

Qui ſiunt niſus in orâ alveolari tripodâ ſuſtinentur incude. Contra nituntur enim aphyſes frontales, zigomaticæ tum & palatinæ ſitque reſiſtentia major in parte poſteriori, quæ, ſecundum veſtigium leges, plus virium experitur. Adde quod pars niſus abſumatur in foſſâ naſali nec non in ſpheno-maxillari fiſſurâ.

Qui motus ab anteriori verſus poſteriora faciem impingit, propagatur verſus occiput. Vibrat pars poſterior oſſis maxillaris; vibrant duæ rupeſ. Si vero dirigatur obliquè niſus à ſuperioribus verſus inferiora, ſuſtinebunt oſſa palatina nec non proceſſus pterigoidei omnino liberi poſterioribus & ſuperiùs.

Si percutiatur ſinciput, communicabitur irradiatione motus in futurâ coronali, ſquammoſâ, tranſverſali tum & in ſuperiori ſphenoidis, uſque ad fiſſuram ſphenoidalem ſuperiorem, ubi ſit vacuum. Vibrabit proceſſus ſphenoidis orbiteus tranſibitque pars motûs ad oſſa maxillaria, communicante oſſe mali.

Vertice percuſſo, ſuſtinebunt variæ extenuationes orarum; fiet reactio verſus occiput & tempora; movebitur os petroſum triplici veſtigio comparandum. Pars motûs abſumetur in futurâ ſquammoſâ, pars vibrabit in rupe nec non in fiſſuris orbiteis, pars altera tandem in oſſium maxillarium contactu ſibiſmet opponetur per arcum zigomaticum delata.

Niſus ab occipite ſuperiùs oſſa verticis ſincipitisque movebit, lateraliter regioni maſtoideæ zigomaticque aphyſibus, inferius tandem à proceſſu cuneiformi ſphenoidaliſque cubo verſus orbitam communicabitur: ſient vibrationes in vacuis oppoſitioneſque tum in facie mediâ tum in oſſe frontis peragentur.

Si tandem in regione temporum nifus occurrat, fuflinebunt limbus inferior angulusque parietalis offis temporum; fuflinebunt fipina fphenoidis variæque extenuationes orarum: motus ibit ad faciem vibrabitque proceffus lapidofus in bafi.

V.

QUOD ratiocinium aflequitur, facta tum in vivis tum in mortuis obfervata comprobant omnimodaſque ſolvunt objectiones.

Primo militant experimenta quæ tentavimus. In capite juniore probè conformato ſi perforetur ita regio ſincipitis ut, extra:â cerebri mole, poſſit corpus teres baſique obliquoinciturum apici rupis interioris ſuperponi, ſique vivide poſtea percutiatur vertex, capite ſupra manum locato, reſiſit manifeſte corpus appoſitum.

Si, ope ferræ, tenuiſſima lamina ſecetur in parte mediâ & perpendiculari maxillæ ſuperioris, extrorſimque moveantur ſquammoſæ duæ temporum portiones, tunc minuitur ſpatium ſectionis duæque approximantur elaterii recurvi & introducti extremitates.

In capite pleno & juniore ſuprà manum poſito, ſi pluriès fiat tentaminis periculum, poteſt rumpi temporum ſquamma, vertice percuſſo; regio maſtoidæa, percuſſo occipite; ſuperior tandem orbita, vel ala ſphenoidis, ſi percuſſum fuerit medium os frontale.

Seniorum autem capita talibus in experimentis verſus baſim ſapius vel locum oppoſitum finduntur, quia futuræ deſiciunt impetum frangentes, varii que baſis proceſſus invicem conglutinati non amplius vibrant ſed in contactu franguntur.

Secundò probant aſſidua Præſtorum meditatio locorumque parallelorum comparatio, ſæpe ſapius in vivis fieri contra-ſiſtulas verſus orbitam vel tempora, ſi ſinciput; in temporibus vel baſi petreâ, ſi vertex & futura ſagittalis; pone aures, ſi occiput percutiatur. Probat eadem experientia tabulam internam longe à loco percuſſo quandoque frangi fierique congeſſiones in locis percuſſioni oppoſitis, vel reactioni vicinis. Poſt capitis tandem vulnera de faciei quâdam conſuſione diſlocationiſque ſenſu quodam incommodo pluriès conqueſſi ſunt ægri. Quæ omnia mirè cum noſtro conſentunt experimentorum & ratiocinorum ſiſtemate.

Ex his autem omnibus rationum momentis, quorum optima clariffimis *M. V. Hunauld, Bertin, Bordeu, & Antonio Petit* Preceptorum venerando pertinent, concludendum venit, Ergo inter offa capitis varii nifus abſumuntur, communicatione, vibratione, oppoſitione?

✠ DOMINI DOCTORES DISPUTATURI.

M. Henricus RAYMOND, Regis exercitum in Inſula Corſica Medicus.

M. Paulus-Gabriel LEPREUX.

M. Antonius-Nicolaus GUE-NAULT, S. Ducis de Penſilievre, Medicus ordinarius.

M. Carolus-Nicolaus DES-LON.

M. Ludovicus - Claudius GUILBERT, antiquus Regis exercituum Medicus ordinarius.

M. Paulus - Jacobus MALOUIN, Medicinæ Profeſſor Regius

M. Antonius Joannes-Baptiſta-Maclovius GUENET.

M. Edmundus-Claudius BOURRU, Biblot. Facult. Præſid.

M. Bernardus DE JUSSIEU, Regiæ Conſilii & Secretis, Regiæ Scientiarum Academia, Regiæ Societatis Londinenſis Socius & in Horto Regio Botanices Pro-demonſtrator.

Proponebat Pariſiis FELIX VICQ D'AZYR, Valonæus apud Conſtantienſes, Saluberrimæ Facultatis Medicinæ Pariſienſis Baccalaureus, Theſeos Anthor. A. R. S. H.
1772. à ſextâ ad meridiem.

Typis QUILLAU, Univerſitatis & Facultatis Medicæ Typographi, 1772.